

# Fragebogen zur körperlichen Aktivität

Liebe Erziehungsberechtigte, liebe Kinder,

unsere Schule beteiligt sich in diesem Jahr an dem neuen Projekt **BewegungsCHECK MV** des Landessportbundes und der Stadt- und Kreissportbünde in M-V. In diesem Rahmen führen wir einen Motorik-Test in unserem Sportunterricht durch. Termin:

Für eine aussagekräftige Beurteilung der Testergebnisse benötigen wir einige Informationen zur körperlichen Aktivität sowie einige persönliche Angaben, die ausschließlich für diesen Zweck verwendet werden. Daher bitten wir darum die untenstehenden Felder auszufüllen und den Fragebogen bis zum  wieder abzugeben. Vielen Dank im Voraus!

Die Schulleitung



**Vor- und Zuname**  **Geburtsdatum**

Geschlecht: weiblich  männlich  Körpergröße (cm):  Körpergewicht (kg):

## Körperliche Aktivität(en) bezogen auf eine Standardschulwoche

1. Körperlich aktiv? Ja  Nein  (Wenn Nein, dann weiter mit Frage 4.)

2. In welchem Bereich?

Sportverein Ja  Nein  Wenn Ja, was?

Schulsport-AG Ja  Nein  Wenn Ja, was?

Freizeit Ja  Nein  Wenn Ja, was?

3. Häufigkeit der körperlichen Aktivität(en) pro Woche?

1-mal  2-3-mal  4-5-mal  mehr als 5-mal

4. Keine körperliche Aktivität, weil?

fehlende Angebote  kein Interesse  andere Gründe

5. Andere bzw. weitere Interessen?

Musik  Medien  Lesen  Freunde treffen

Danke fürs Mitmachen!



Infos zum Projekt



Ort, Datum

Unterschrift